ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 999.237.02, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело №_____

решение диссертационного совета от 25.11.2025 г. №36-25

О присуждении Шатохину Антону Андреевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация диагностики и комплексного лечения пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей межпозвоночного диска на поясничном уровне» по специальности: 3.1.24 Неврология принята к защите19.09.2025 г. (протокол № 30-25) диссертационным советом Д 999.237.02, созданным на базе ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России и ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр ФМБА России», 357600, г. Ессентуки, ул. Советская, 24, приказ ВАК Минобрнауки от 09.12.2020 г. №785/нк, с изменениями от 12.07.2022 № 849/нк, от 11.04.2023 г. № 760/нк, от 25.09.2025 г. № 894/нк.

Соискатель Шатохин Антон Андреевич, 1981 года рождения, в 2004 году окончил ФГБОУ ВО «Ставропольскую государственную медицинскую академию» по специальности «Лечебное дело». С 2005 по 2007 г. обучался в ординатуре по специальности «Нейрохирургия» в ФГУ «Российский научно-исследовательский нейрохирургический институт имени профессора А.Л. Поленова». С 2020 по 2023 гг. освоил программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, присвоена квалификация «Исследователь.

Преподаватель-исследователь» в ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

С 2011 по настоящее время работает врачом нейрохирургом нейрохирургического отделения ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», г. Ставрополь.

Диссертация выполнена на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель:

- доктор медицинских наук, профессор Карпов Сергей Михайлович, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики; заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Каракулова Юлия Владимировна - доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, кафедра неврологии и медицинской генетики; заведующая кафедрой (г. Пермь);

Баранцевич Евгений Робертович - доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, кафедра неврологии и мануальной медицины факультета последипломного образования, заведующий кафедрой (г. Санкт-Петербург),

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Волгоград), в своем положительном отзыве, подписанном Барулиным А.Е., доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации указала, что

диссертационная работа соответствует требованиям п. 9-11 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ему искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Соискатель имеет 18 опубликованных работ, 12 - по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, опубликованы 7 работ (К1 – 3 статьи, К2 - 3 статей, К3 – 1 статья), получен 1 патент на изобретение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Шатохин, А.А. Оценка динамики моторного дефицита у пациентов после удаления грыжи межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника / А.А. Шатохин, С.М. Карпов, С.П. Бажанов и др. // Российский нейрохирургический журнал им. профессора А.Л. Поленова. 2021. - Т. 13. - № S1. - С. 203. **(К1)**

2. Кузюбердин, А.В. Результаты применения рПМС у пациентов после микродискэктомии с аксональной и демиелинизирующей формами радикулопатий на уровне L5 и S1 при оценке параметров проведения нервного импульса по корешковой системе / А.В. Кузюбердин, А.А. Шатохин, С.М. Карпов // Российский нейрохирургический журнал имени профессора А.Л. Поленова. 2021. - Т. 13. - № S1. - С. 38-39. **(К1)**

3. Шатохин, А.А. Особенности реабилитации пациентов с хронической вертеброгенной дорсалгией в сочетании с метаболическими нарушениями. А.А. Шатохин, И.А. Вышлова, С.М. Карпов и др. // Российский неврологический журнал. 2023. - Т. 28. - № 2. - С. 59-65. **(К2)**

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Председателя Общества реабилитационной медицины Санкт-Петербурга, руководителя Центра медицинской реабилитации, заведующего

отделением ранней реабилитации, заведующего отделением реабилитации пациентов с нарушением функций ЦНС СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко», д.м.н., профессора, заслуженного врача РФ Ковальчук В.В.;

Заведующего отделением нейрохирургии для детей № 7, доцента кафедры нейрохирургии Института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России, д.м.н., доцента Ким А.В.;

Заведующей научным отделом «Российский научно-исследовательский нейрохирургический институт имени профессора А.Л. Поленова» - филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России, профессора кафедры неврологии с клиникой ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России, д.м.н., профессора Ивановой Н.Е.;

Заведующего отделением нейрохирургии ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» ФМБА России, д.м.н. Сенько И.В.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В отзывах отмечается актуальность исследования и большая научно-практическая значимость полученных результатов для медицины в целом.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован тем, что специалисты указанных организаций являются признанными учеными в данной области медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, указанных в сведениях, размещенных на сайте https://www.elibrary.ru, способные определить научную и практическую ценность диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан и научно обоснован алгоритм реабилитации пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей межпозвоночного

диска на поясничном уровне с применением аппарата изокинетической динамометрии;

предложена на основании результатов исследования объективная оценка парезов нижних конечностей у пациентов с компрессионной радикулопатией в пред- и постоперационном периоде, которая позволит оптимизировать диагностику и отбор пациентов на операцию;

доказано, что использование метода аппаратной изокинетической динамометрии позволяет объективно оценить выраженность моторного дефицита у пациентов с компрессионной радикулопатией при грыжах межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника, позволяя своевременно рекомендовать декомпрессивное оперативное вмешательство на основе снижения максимального крутящего момента в индикаторной мышце пораженной конечности на 20%, указывающего на компрессию нерва;

введен разработанный алгоритм реабилитации пациентов с применением метода аппаратной изокинетической динамометрии позволяющий улучшить функциональные возможности нижних конечностей после проведенной микродискэктомии на поясничном уровне по поводу компрессионной радикулопатии, обеспечивая значимое снижение степени нарушений качества жизни пациентов в послеоперационном периоде (на 24,7% больше по шкале Освестри относительно данных контрольной группы).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что использование метода аппаратной изокинетической динамометрии позволяет объективно оценить выраженность моторного дефицита у пациентов с компрессионной радикулопатией при грыжах межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника, позволяя своевременно рекомендовать декомпрессивное оперативное вмешательство. Снижение максимального крутящего момента в индикаторной мышце пораженной конечности на 20% и более по сравнению со здоровой конечностью достоверно ($p<0,01$) указывает на компрессию нерва и является

показанием к оперативному лечению. Использование аппарата изокинетической динамометрии в раннем послеоперационном периоде поясничной микродискэктомии для оценки парезов нижних конечностей позволяет определить дальнейшую необходимость реабилитации пациентов при сохранении разницы мышечной силы пораженной и интактной конечности более 20%. Разработанный алгоритм реабилитации пациентов с применением данного аппарата позволяет улучшить функциональные возможности нижних конечностей после проведенной микродискэктомии на поясничном уровне, что повышает качество жизни пациента по опроснику Освестри на 24,7% в послеоперационном периоде.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы объективные методы: нейрофизиологические, нейровизуализационные, аппаратная изокинетическая динамометрия;

изложены доказательства в пользу необходимости объективизации оценки моторного дефицита у пациентов с компрессионной радикулопатией с использованием изокинетического динамометра в пред- и постоперационном периоде с последующим анализом необходимости проведения реабилитации;

раскрыты новые проблемы, а именно – необходимость использования персонифицированной щадящей методики восстановления мышечной силы пораженной конечности в условиях дефицита иннервации;

изучены клинико-морфологические особенности восстановления моторного дефицита на фоне радикулопатии в постоперационном периоде;

проведена разработка эффективного способа комплексной реабилитации двигательных нарушений у пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен в практическое здравоохранение алгоритм медицинской реабилитации пациентов с моторным дефицитом дистальной части нижней конечности после микродискэктомии на поясничном уровне с использованием аппаратной изокинетической динамометрии, который повышает эффективность реабилитации, способствует регрессу моторного дефицита после удаления грыжи межпозвонкового диска;

определена эффективность объективного тестирования пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника, с использованием аппарата изокинетической динамометрии для объективного анализа моторного дефицита нижних конечностей, что позволяет более точно определить показания к операции и влияет на анализ постоперационного восстановления функции пораженного корешка;

создан алгоритм медицинской реабилитации пациентов с моторным дефицитом дистальной части нижней конечности после микродискэктомии на поясничном уровне с использованием аппаратной изокинетической динамометрии;

представлены практические рекомендации по оптимизации диагностики, лечения и реабилитации пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника, в аспектах оценки и влияния на двигательные нарушения нижних конечностей, как основу клинических проявлений данной патологии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта и полученных собственных результатов исследования;

использованы сравнение собственных результатов исследования с данными, полученными ранее по рассматриваемой тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием

подбора объектов наблюдения.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельной разработке цели, задач, дизайна исследования, проведении самого исследования: отбор пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей диска поясничного отдела позвоночника, тестирование на аппарате изокинетической динамометрии, анализ показателей моторного дефицита, самостоятельно выполнено оперативное лечение в объеме микродискэктомии с ушиванием раны разработанным способом. Провел анализ послеоперационных результатов, полученных с помощью аппарата изокинетической динамометрии. Разработал алгоритм медицинской реабилитации пациентов с моторным дефицитом нижних конечностей с помощью метода изокинетической динамометрии. Провел анализ литературных данных, сбор и статистическую обработка материала, написание статей, диссертации и автореферата.

Соответствие темы диссертации требованиям паспорта специальностей.

По поставленным цели, задачам, полученным результатам диссертационное исследование соответствует п.8 «Вертеброгенные заболевания нервной системы. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Исследования биомеханики позвоночника, функциональные нейровизуализационные исследования» и п.20 «Лечение неврологических больных и нейрореабилитация». паспорта специальности 3.1.24 – Неврология.

Диссертация Шатохина Антона Андреевича на тему «Оптимизация диагностики и комплексного лечения пациентов с компрессионной радикулопатией, обусловленной грыжей межпозвоночного диска на поясничном уровне» соответствует пп. 9-11 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции постановлений Правительства РФ) и не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 25 ноября 2025 г. диссертационный совет принял решение присудить Шатохину Антону Андреевичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.24 неврология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали за – 13 против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор Наталья Викторовна Ефименко

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н., доцент Елена Николаевна Чалая

25.11.2025